



ДЦВ-PEL-ОБ-17

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ ВАЖЕЊА СЕРТИФИКАТА ИНСТРУКТОРА
ЛЕТЕЊА НА КЛАСИ (АВИОН)**
*APPLICATION FORM FOR REVALIDATION/RENEWAL OF CLASS INSTRUCTOR CERTIFICATION
(AEROPLANE)*

Лични подаци <i>Personal Details</i>				
Презиме (име оца) и име <i>Applicant's Name (Last, Middle, First)</i>				
Датум рођења <i>Date of Birth</i>		Место рођења <i>Place of Birth</i>		
Држављанство <i>Nationality</i>		ЈМБГ/бр.пасоша <i>ID No./Passport No.</i>		
Адреса (улица и број, град, поштански број, држава) <i>Address (Number, Street, Post Code, City, State)</i>			Број телефона <i>Phone Number</i>	
			Кућни <i>Home</i>	
			Посао <i>Business</i>	
Е-mail		Мобилни <i>Mobile</i>		
Датум <i>Date</i>		Потпис подносиоца захтева <i>Applicant's Signature</i>		

Подаци о поседованој дозволи <i>Information on Holder's Licence</i>			
Врста дозволе <i>Licence Type</i>		Држава издавања <i>State of issue</i>	
Број дозволе <i>Licence Number</i>		Издавалац <i>Issuing Authority</i>	

Подаци о инструкторском овлашћењу <i>Information on instructor ratings</i>			
CRI	<input type="checkbox"/> SE	Датум важења <i>Date of Validity</i>	
	<input type="checkbox"/> ME		
	<input type="checkbox"/> _____ Type		

Захтев за: <i>Application for:</i>	
<input type="checkbox"/> Продужење <i>Revalidation</i>	<input type="checkbox"/> Обнова <i>Renewal</i>

Ред. бр. No	Услови - продужење <i>Revalidation Requirements</i>		
1. или/or	Број сати летачке обуке у улози CRI у последњих 12 месеци важења овлашћења <i>Number of flight training hours as CRI for the past 12 months of the rating validity.</i>	SE	
		ME	
2. или/or	Успешно завршио обуку освежења знања у одобреном центру за обуку (АТО) <i>Successfully completed a refresher training course approved in ATO.</i>		
	Датум и место одржавања обуке <i>Date and place of training</i>		
3.	Положена процена оспособљености у складу са FCL.935 <i>Pass an assessment of competence in accordance with FCL.935</i>		
	Датум и место <i>Date and Place</i>	Авион/симулатор <i>Aeroplane/Simulator</i>	
	Презиме и име испитивача (FIE) <i>Examiner Name and Surname (FIE)</i>	Број дозволе испитивача (FIE) <i>Examiner Licence Number (FIE)</i>	
	Потпис испитивача (FIE) <i>Examiner's Signature (FIE)</i>	Број ауторизације испитивача (FIE) <i>Examiner Authorisation Number (FIE)</i>	
Тачност података у тачкама 1. и 2. потврђује руководиоца обуке АТО <i>Validity of information in points 1 and 2 to be verified by ATO head of training.</i>			
Презиме и име руководиоца обуке АТО <i>Name and Surname of ATO Head of Training</i>		Потпис <i>Signature</i>	Датум <i>Date</i>
		М.П. <i>s.p.</i>	

Ред. бр. No	Услови – обнова <i>Renewal Requirements</i>		
1.	Успешно завршио обуку освежења знања у одобреном центру за обуку (АТО) <i>Successfully completed a refresher training course approved in ATO.</i>		
	Датум и место одржавања обуке <i>Date and place of the course:</i>		
	Тачност података потврђује руководиоца обуке (АТО) <i>Validity of information to be verified by ATO Head of Training.</i>		
	Презиме и име <i>Name and Surname</i>	Потпис <i>Signature</i>	Датум <i>Date</i>
		М.П. <i>s.p.</i>	
2.	Положена процена оспособљености у складу са FCL.935 <i>Pass an assessment of competence in accordance with FCL.935</i>		
	Датум и место <i>Date and Place</i>	Авион/симулатор <i>Aeroplane/Simulator</i>	
	Презиме и име испитивача (FIE) <i>Examiner Name and Surname (FIE)</i>	Број дозволе испитивача (FIE) <i>Examiner Licence Number (FIE)</i>	
	Потпис испитивача (FIE) <i>Examiner's Signature (FIE)</i>	Број ауторизације испитивача (FIE) <i>Examiner Authorization Number (FIE)</i>	

Напомене:

1. Попунити штампаним словима празна поља, означити са “X” одговарајуће квадрате;
Empty fields to be filled in with capital letters and boxes to be crossed out;
2. Уз захтев доставити доказ о плаћеној административној такси и накнади;
Application form to be accompanied by evidence of administrative charges paid;

* За достављање дозволе поштом унети адресу доставе:
Licence to be delivered by mail to the following address:

Улица и број : _____
Number and Street:

Град и поштански број: _____
Code and City:

Држава : _____
State: